

PROVA SCRITTA 2

1. Nella trasposizione dei grandi vasi quale risposta è corretta:
 - A) E' necessario infondere prostaglandine alla nascita per mantenere aperto il dotto di Botallo in attesa dell'intervento
 - B) L'atriosettostomia è un provvedimento urgente e necessario
 - C) E' una cardiopatia cianogena che genera ipossia grave
 - D) A e B sono vere
 - E) A e B e C sono vere
 - F) B è falsa
2. Nella tetralogia di Fallot. Quale delle seguenti risposta è errata.
 - A) La cardiopatia si presenta come difetto interventricolare ampio ed ostruzione dell'efflusso ventricolare destro
 - B) E' una cardiopatia cianogena
 - C) Aorta a cavaliere e ipertrofia ventricolare destra sono caratteristiche
 - D) L'arco aortico è destro posto
 - E) Nelle forme tipiche all'RX l'immagine del cuore appare a scarpa
3. La Sindrome di George, sindrome da delezione 22 q 11, è caratterizzata da:
 - A) Immunodeficienza da aplasia del timo
 - B) ipocalcemia neonatale
 - C) Cardiopatia troncoconali
 - D) A, B e C sono vere
 - E) A e C sono vere ma B è falsa
 - F) B e C sono vere ma A è falsa
4. L'aritmia respiratoria
 - A) E' un aumento della frequenza cardiaca in inspirazione e diminuzione in espirazione
 - B) E' caratterizzata da un aumento del tempo Qtc
 - C) E' caratterizzata da extrasistolia sopraventricolare
 - D) E' indicata la terapia con beta bloccanti
 - E) E' dovuto a un blocco di branca di I grado

PROVA SCRITTA 2

5. Nella malattia reumatica quale anomalia dell'ECG è caratteristica:
- A) L'aritmia respiratoria
 - B) L'extrasistolia ventricolare monomorfa
 - C) la tachicardia sinusale
 - D) l'allungamento del tempo P-R
 - E) l'accorciamento del tempo P-R
6. Secondo le linee guida della Società Italiana di neonatologia l'ipossia intrapartum non è definita da (non è criterio di inclusione):
- A) Punteggio di Apgar inferiore o uguale a 5 a 10 minuti
 - B) pH < 7.0
 - C) BE più negativo di -12
 - D) Punteggio di Apgar inferiore o uguale a 5 a 5 minuti
 - E) Necessità di proseguire la rianimazione polmonare ancora a 10 minuti di vita
7. Secondo le linee guida della società Italiana di Neonatologia qual è il corretto riguardo all'uso dell'adrenalina?
- A) L'adrenalina va somministrata dopo 30 secondi di ventilazione inefficace
 - B) Il dosaggio per via ombelicale venosa è di 0,1-0,3 ml pro kg (soluzione 1.10.000)
 - C) L'adrenalina pura in soluzione glucosata può essere somministrata anche per via endotracheale
 - D) Il dosaggio per via ombelicale è 0,1 ml pro kg (soluzione 1:1000)
 - E) Nessuna delle precedenti
8. Le principali cause di febbre periodica in età pediatrica sono:
- A) Malattie infettive
 - B) Malattie infiammatorie multifattoriali
 - C) Malattie neoplastiche
 - D) Forme idiopatiche, sindromi ereditarie e difetti immunitari congeniti
 - E) Tutte le precedenti
 - F) Tutte le precedenti tranne D

PROVA SCRITTA 2

9. La disidratazione iponatriemica nel bambino. Quale risposta è errata:
- A) Si verifica per valori di natremia inferiori a 135 mEq/l
 - B) Il deficit di Na⁺ va ripristinato con l'aggiunta di bicarbonati alla soluzione endovenosa per mantenere costante il pH e l'Osmolarità
 - C) Allo schema di infusione va aggiunto il calcolo del ripristino del deficit addizionale del Na⁺ secondo la formula: mEq da aggiungere per ripristinare la sodiemia=[Na⁺ desiderato-Na⁺attuale] x 0,6 x peso corporeo
 - D) La sodiemia va monitorata strettamente
 - E) Tutte le precedenti sono corrette
10. Nella malattia di Kawasaki quale delle seguenti è vera
- A) L'acidoacetilsalicilico va sospeso se si riscontrano meno di due aneurismi coronarici all'ecocardiografiadopo 6-8 settimane dall'inizio della terapia
 - B) Nella fase acuta si impiega l'acido acetilsalicilico a dosaggio antiaggregante
 - C) In fase acuta si utilizzano immunoglobuline aspecifiche e.v.
 - D) Il cortisone è la terapia di prima scelta nella fase acuta
 - E) Tutte le precedenti
11. Fenitoina sodica e.v.: quale delle risposte non è corretta
- A) deve essere somministrata ad una velocità non superiore a 1 mg/kg/minuto (ovvero in genere in almeno 20 minuti);
 - B) non deve essere assolutamente diluita in soluzione glucosata perché la soluzione precipita, ma in soluzione fisiologica;
 - C) deve essere monitorata la frequenza cardiaca con monitor ECG e la pressione arteriosa;
 - D) E' il farmaco di prima scelta nella terapia delle assenze in pronto soccorso
 - E) Le risposte C e D sono vere
12. Quali farmaci sono utilizzati nella terapia della tachicardia parossistica
- A) Diuretici e ACE inibitori
 - B) Topiramato e Lamotrigina
 - C) Adenosina e Propafenone
 - D) Digossina e Milrinone
 - E) Tutte le precedenti

PROVA SCRITTA 2

13. Quale combinazione di antibiotici è utile nella terapia empirica e di primo approccio in neonati a termine late preterm con sepsi:
- A) Amoxicillina + gentamicina (o amikacina)
 - B) Ampicillina + gentamicina (o amikacina)
 - C) Ceftriaxone + gentamicina (o amikacina)
 - D) Teicoplanina + Imipenem
 - E) Ceftazidima + Imipenem + Cloramfenicolo
14. La piastrinopenia in età pediatrica
- A) I sanguinamenti maggiori sono praticamente assenti quando $PLT > 30.000 \text{ mm}^3$
 - B) Il trattamento di prima linea della Piastrinopenia autoimmune si avvale delle Immunoglobuline per via intravenosa e degli steroidi.
 - C) La trasfusione di piastrine è riservata ad un'emergenza (emorragia intracranica, emorragia gastrointestinale, intervento chirurgico d'urgenza) o in caso di valori inferiori a $10.000/\text{mm}^3$.
 - D) A, B e C sono corrette
 - E) A e C sono false
15. L'anemia sideropenica in età pediatrica:
- A) È di tipo microcitico (valori di MCV ridotti e RDW elevato $>18\%$)
 - B) È spesso secondaria a perdite croniche (gastrointestinali, mestruali, malattie croniche) e a ridotto apporto dietetico
 - C) La percentuale di saturazione della transferrina in caso di anemia e sideropenia è $<10\%$
 - D) Può associarsi a riduzioni importanti dei valori di emoglobina
 - E) Tutte le risposte sono vere
16. La celiachia sintomatica si può presentare all'esordio con:
- A) Scarso accrescimento, calo ponderale, diarrea
 - B) Deficit selettivo di vitamina K, stipsi
 - C) Bassa statura, alopecia, neuropatia, calcificazioni cerebrali
 - D) Tutte le precedenti
 - E) Solo A e C sono corrette

PROVA SCRITTA 2

17. Cannule per accesso venoso. Individua la risposta avendo analizzato le tre affermazioni seguenti:

1) La misura del diametro esterno di un catetere è espressa in french (1 french corrisponde a 0,3 mm), la misura del diametro interno è indicata in gauge (G), un'unità di misura che corrisponde al numero di cateteri che entrano in un cm²

2) Gli aghi cannule 18 G, 20 G, 22 G e 24 G sono rispettivamente di colore Azzurro (18 G), Giallo (20 G), Verde (22 G), Rosa (24 G).

3) Il catetere di calibro più piccolo permette un maggior flusso ematico nel vaso

- A) Solo 1 e 2 sono vere
- B) Solo 1 e 3 sono vere
- D) Solo 2 e 3 sono vere
- E) 1, 2 e 3 sono vere
- F) 1, 2 e 3 sono false

18. Il primo provvedimento terapeutico di emergenza in un sospetto di malattia metabolica da determinare è:

- A) il digiuno
- B) l'infusione di soluzione glucosata 10%, vel 150/ml/kg/die e adeguato apporto di elettroliti
- C) infusione di soluzione fisiologica, vel 150/ml/kg/die
- D) infusione di soluzione glucosata 33%, vel 5 ml/kg/die e adeguato apporto di elettroliti
- E) la somministrazione di idrocortisone

19. L'epatite A in età pediatrica

- A) E' ormai scomparsa dopo l'introduzione della vaccinazione obbligatoria
- B) Può evolvere verso la cronicità anche se in minor percentuale rispetto agli adulti
- C) Nelle forme manifeste due dei sintomi principali sono il prurito e le urine ipercromiche
- D) Nuovi farmaci anti-virali di recente introduzione hanno determinato assoluta regressione della malattia
- E) Nessuna delle precedenti

20. La bronchiolite. Il principale responsabile è il Virus Respiratorio Sinciziale. Colpisce prevalentemente nei primi 2 anni di vita.

- A) La diagnosi è possibile solo con la positività al tampone su aspirato naso-faringeo per VRS o con il riscontro all'RX polmonare di immagini di addensamenti circoscritti alle basi polmonari
- B) Secondo le linee guida la terapia si deve basare contemporaneamente su ossigeno, antibiotici, steroidi e broncodilatatori per via areosolica.
- C) L'ossigenoterapia ad alti flussi si è dimostrata utile ma solo nei casi non responsivi ai cortisonici
- D) Nessuna delle precedenti
- E) Tutte le precedenti

PROVA SCRITTA 2

21. Anemia emolitica, crisi di dolore acuto alle ossa e all'addome, dattilite. Si tratta verosimilmente di :
- A) Artrite reumatoide giovanile
 - B) Malattia cronica intestinale
 - C) Complicanze post infettive della faringite da Streptococco Alfa Emolitico
 - D) Osteomielite
 - E) Anemia falciforme
22. L'Ecoografia polmonare:
- A) Metodica che si basa sull'analisi di artefatti
 - B) Le linee B in numero superiore a tre per ogni spazio intercostale indicano la presenza di un whitelung ovvero di ispessimento interstiziale
 - C) Il versamento polmonare sieroso si evidenzia come una zona anecogena
 - D) Le linee A e lo sliding pleurico sono indice di parenchima polmonare normale
 - E) Tutte le affermazioni sono esatte
23. L'ittero da incompatibilità di gruppo ABO:
- A) Si manifesta tardivamente, dopo la prima settimana di vita
 - B) È determinato dalla differenza di gruppo tra madre e neonato, ovvero in presenza di madre A o B positiva e del suo neonato O negativo
 - C) Si verifica in presenza di una madre gruppo O e un neonato di gruppo differente dal materno
 - D) Tutte le risposte sono vere
 - E) Tutte le risposte sono false
24. Rianimazione neonatale. Il massaggio cardiaco si esegue:
- A) come primo provvedimento rianimatorio, quando la frequenza cardiaca nel primo minuto dopo la nascita è inferiore a 60 battiti/minuto
 - B) dopo che la ventilazione con maschera per 30 secondi non ha ancora determinato un aumento della frequenza cardiaca superiore a 100 battiti al minuto
 - C) Assieme alla ventilazione con maschera o a paziente intubato quando la frequenza cardiaca è inferiore a 100 battiti al minuto
 - D) Dopo il fallimento della ventilazione a pressione positiva, a paziente intubato o con maschera laringea, quando la frequenza cardiaca è inferiore a 60 battiti/minuto
 - E) Nessuna delle precedenti

PROVA SCRITTA 2

25. I noduli di Lisch sono tipici di:

- A) Artrite reumatoide infantile
- B) Malattia reumatica
- C) Sindrome di Marfan
- D) Sindrome di Cushing
- E) Neurofibromatosi

26. Farmaci principali nel trattamento dell'attacco acuto di asma:

- A) Broncodilatatori (beta-2-agonisti, anticolinergici)
- B) Inibitori dei leucotrieni
- C) Metilxantine
- D) Immunomodulatori
- E) Tutte le risposte sono vere
- F) A e B sono vere
- G) A e C sono vere

27. La polmonite acquisita in comunità

- A) La somministrazione precoce della terapia antibiotica modifica il decorso clinico della malattia, Pertanto la terapia iniziale nei bambini è empirica, basandosi sull'eziologia valutata in base all'età.
- B) l'agente eziologico viene isolato solo in una piccola percentuale di casi
- C) l'introduzione del vaccino antipneumococcico ha rappresentato il più grande cambiamento nella prevenzione della polmonite, riducendo in modo significativo la percentuale di polmoniti radiologicamente confermate nei soggetti vaccinati rispetto ai non vaccinati.
- D) in caso di valori inferiori al 92% in aria ambiente, deve essere iniziata ossigenoterapia
- E) Tutte le risposte sono corrette
- F) Solo A e B sono vere
- G) Solo C e D sono vere

28. Infezione da Sars COV 2 in età pediatrica:

- A) I bambini sono colpiti molto raramente dall'infezione e comunque sono sempre asintomatici o paucisintomatici
- B) Non esistono differenze tra l'infezione nei soggetti adulti e quella nei bambini
- C) I bambini con malattia grave sviluppano la sindrome infiammatoria multisistemica temporalmente correlata a Covid-19 (MISC)
- D) Secondo le linee guida della Regione Emilia Romagna i bambini risultati positive alla ricerca di SARS-CoV-2 su tampone molecolare se asintomatici, se ricoverati in Day Hospital possono coabitare la stessa stanza con altri soggetti e rientrare in comunità.
- E) Non esistono indicazioni alla vaccinazione anti Covid per età inferiori ai 18 anni

PROVA SCRITTA 2

29. Secondo il calendario vaccinale dell'Emilia Romagna il vaccino difterite tetano pertosse per l'età pediatrica:

- A) vaccino difterite tetano pertosse si somministra a partire dal 61° giorno di vita a scadenze programmate fino al 14° anno di vita
- B) Le vaccinazioni sono facoltative ma sono richieste per accedere alle mense scolastiche
- C) La vaccinazione meningococcica A, C, W, Y si somministra a partire dal secondo mese di vita contemporaneamente ma nel deltoide controlaterale rispetto alla vaccino difterite tetano pertosse
- D) Il vaccino contro Morbillo e Parotite si deve eseguire in gravidanza per immunizzare il nascituro
- E) Nessuna delle precedenti

30. Sindrome nefrosica

- A) La diagnosi conclamata richiede la presenza concomitante di:
 - proteinuria (≥ 50 mg/kg/day (or ≥ 40 mg/m²/h), o un rapporto proteinuria/creatininuria alterato (> 2 mg/mg);
 - Valori di siero albumina < 25 g/L
 - Edema
- B) L'esame urine con sedimento è da solo diagnostico
- C) La terapia del primo episodio si basa sulla somministrazione di Prednisone. La dose internazionalmente accettata per i bambini è 12 mg/m²/day o 25 mg/kg/day.
- D) La terapia dell'edema prevede dieta ricca di Potassio e di proteine
- E) A e B sono vere